

DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZKIEJ RADY NARODOWEJ W LEGNICY

Legnica, dnia 15 maja 1984 r. Nr 5 Poz.: 19—24

TREŚĆ:

ZARZĄDZENIA WOJEWODY LEGNICKIEGO

Poz. 19

ZARZĄDZENIE Nr 11 WOJEWODY LEGNICKIEGO

z dnia 10 maja 1984 r.

w sprawie zatwierdzenia statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Chojnowie.

Na podstawie § 2 ust. 1 i § 15 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 maja 1982 r. w sprawie organizacji i zadań zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 15, poz. 121) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Zatwierdza się statut Zespołu Opieki Zdrowtnej w Chojnowie, stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2.

Traci moc zarządzenie nr 26 Wojewody Legnickiego z dnia 30 października 1980 r. w sprawie zatwierdzenia statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Chojnowie (Dz.Urz. WRN w Legnicy Nr 5, poz. 17).

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Wojewódzkiej Rady Narodowej w Legnicy.

WOJEWODA LEGNICKI

Ryszard Jelonek

Załącznik do zarządzenia nr 11 Wojewody Legnickiego z dnia 10 maja 1984 r.

STATUT

Zespołu Opieki Zdrowotnej w Chojnowie

§ 1.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Chojnowie, zwany dalej zespołem, działa na podstawie:
1) rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 maja 1982 r. w sprawie organizacji i zadań zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 15, poz. 121) i przepisów wydanych na podstawie tego rozporządzenia,
2) niniejszego statutu,
3) innych przepisów dotyczących zakładów społecznych służby zdrowia, państwowych jednostek organizacyjnych i jednostek budżetowych.

§ 2.

1. Zespół jest zakładem społecznym łużby zdrowia, stanowi samodzielną jednostkę organizacyjną i budżetową podległą Wojewodzie Legnickiemu.
2. Obszar działania zespołu stanowi obwód zapobiegawczo-leczniczy obejmujący miasto Chojnów i gminy: Chojnów, Gromadka oraz część gminy Warta Bolesławiecka, nie należącą do obwodu zapobiegawczo-leczniczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Złotoryi.

§ 3.

1. Podstawowym zadaniem zespołu jest zapewnienie ludności zamieszkałej na obszarze obwodu zapobiegawczo-leczniczego opieki zdrowotnej i społecznej oraz rehabilitacji zawodowej inwalidów.
2. W szczególności do zadań zespołu należy:
   1) w zakresie opieki podstawowej dla ogółu ludności:
      a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych z uwzględnieniem środowiska zamieszkania, pracy i nauki,
      b) udzielanie indywidualnych ambulatoryjnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych (opieka ambulatoryjna), a w razie obłożnej choroby — w miejscu zamieszkania lub pobytu chorego (opieka domowa),
      c) prowadzenie czynnego poradnictwa,
   2) w zakresie opieki specjalistycznej dla ogółu ludności:
      a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych uzupełniających świadczenia opieki podstawowej,
      b) udzielanie uzupełniających indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych konsultacyjnych w formie opieki ambulatoryjnej i opieki domowej,
      c) udzielanie świadczeń stacjonarnych chorym, których stan zdrowia wymaga przebywania w szpitalach (opieka stacjonarna),
   3) udzielanie bezzwłocznej pomocy osobom, które uległy wypadkowi lub nagle zachorowały (pomoc doraźna),
   4) w zakresie opieki nad pracownikami przemysłowych zakładów pracy:
      a) prowadzenie nadzorn bieżącego i współudział w nadzorze zapobiegawczym nad warunkami pracy oraz nad stanem sanitarnym zakładów pracy,
      b) przeprowadzanie oceny warunków higieny pracy i stanu sanitarnego zakładu i zgłaszanie związanych z tym wniosków,
      c) przeprowadzanie badań profilaktycznych (wstępnych, okresowych, kontrolnych),
      d) udzielanię indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych podstawowych i niektórych świadczeń specjalistycznych w przychodniach.
      e) wykonywanie czynnego poradnictwa, w szczególności w zakresie chorób związanych z wykonywaną pracą oraz w stosunku do kobiet ciężarnych, młodocianych, inwalidów oraz chorych na choroby przewlekłe, a także w stosunku do innych osób wymagających szczególnej opieki zdrowotnej,

f) zgłaszanie wniosków w sprawie zatrudniania pracowników na stanowiskach pracy odpowiednich ze względu na ich psychofizyczne możliwości oraz współdziałanie z zakładami pracy w dostosowywaniu rodzaju i warunków pracy do możliwości psychofizycznych pracowników,
g) współdziałanie z zakładami pracy w rehabilitacji zawodowej oraz działalności ergonomicznej,
h) ocena stanu zdrowia załóg i analizowanie absencji chorobowej oraz opracowywanie wniosków mających na celu poprawę tego stanu rzeczy i ograniczanie przyczyn zachorowalności, wypadkowości i absencji chorobowej,

5) w zakresie szczególnej opieki nad dziećmi uczęszczającymi do przedszkoli oraz dziećmi i młodzieżą uczęszczającą do szkół i przebywającą w zakładach wychowawczych i internatach:
a) czuwanie nad stanem higienicznym i warunkami sanitarnymi w zakładach,
b) udzielanie świadczeń zapobiegawczych,
c) udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych w zakresie opieki podstawowej, w tym również nauczycielom i innym pracownikom zakładów,

6) w zakresie szczególnej opieki nad studentami i pracownikami szkół wyższych przebywających lub zamieszkałych na terenie obwodu:
a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych,
b) udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych w zakresie opieki podstawowej,
c) udzielanie niektórych indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych specjalistycznych,

7) w zakresie pomocy społecznej:
a) rozpoznanie i ocena potrzeb,
b) praca socjalna z jednostką, rodziną i środowiskiem,
c) pomoc w trudnych sytuacjach życiowych, określonych odrębnymi przepisami,
d) współdziałanie z terenowymi organami administracji państwowej stopnia podstawowego oraz udzielanie metodycznej pomocy tym organom w zakresie świadczeń środowiskowej pomocy społecznej lub udzielanie świadczeń pomocy społecznej, jeżeli spraw tych nie prowadzi urząd terenowego organu administracji państwowej,
e) współdziałanie z organizacjami społecznymi, instytucjami oraz samorządem mieszkańców,
f) organizowanie i prowadzenie dziennych domów pomocy społecznej,

8) w zakresie działalności opiekuńczo-wychowawczej:
a) zapewnianie opieki zakładowej dzieciom do lat 3 matek pracujących,
b) zapewnienie pomocy w uzyskaniu opieki zakładowej lub w rodzinie zastępczej dla dzieci do lat 3 czasowo lub stale pozbawionych opieki rodziny,

9) w zakresie rehabilitacji zawodowej:
a) prowadzenie poradnictwa zawodowego dla inwalidów i innych osób niepełnosprawnych,
b) prowadzenie spraw dotyczących szkolenia zawodowego inwalidów,
c) współudział w zatrudnianiu inwalidów i innych osób w warunkach specjalnych,

10) wydawanie orzeczeń o stanie zdrowia,
11) szerzenie oświaty zdrowotnej.

§ 4.

W wykonywaniu zadań określonych w § 3 zespół współdziała z:
1) wojewódzką stacją sanitarno-epodemiologiczną i terenowymi stacjami sanitarno-epidemiologicznymi,
2) innymi zakładami służby zdrowia położonymi na obszarze obwodu zapobiegawczo-leczniczego i województwa,
3) instytucjami wykonującymi zadania z dziedziny pomocy społecznej,
4) organizacjami społecznymi i stowarzyszeniami, a ponadto w zakresie zadań wynikających z § 3 ust. 2 pkt. 4—6 z administracją określonych zakładów i instytucji.

§ 5.

W skład zespołu wchodzą:
1) dział opieki zdrowotnej,
2) dział służb społecznych,
3) dział ekonomiczno-eksploatacyjny,
4) sekcja apteczna (apteka zakładowa),
5) sekcja służb pracowniczych,
6) sekcja analiz i statystyki medycznej,
7) stanowiska pracy: orzecznictwa lekarskiego, radcy prawnego oraz inspektorów do spraw: bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych i obronnych.

§ 6.

Zadania i organizację wewnętrzną komórek organizacyjnych wchodzących w skład zespołu (§ 5) ustala dyrektor zespołu na wniosek kierowników poszczególnych komórek, w oparciu o ramowe regulaminy ustalone odrębnymi przepisami.

§ 7.

1. Zespołem kieruje dyrektor zespołu odpowiedzialny za jego działalność.
2. Dyrektor kieruje zespołem przy pomocy:
1) zastępców dyrektora do spraw:
a) ekonomiczno-eksploatacyjnych,
b) służb pracowniczych,
2) naczelnej pielęgniarki,
3) głównego księgowego,
4) kierowników działów (sekcji).
3. Zastępca dyrektora do spraw ekonomiczno-eksploatacyjnych pełni równocześnie funkcję kierownika działu ekonomiczno-eksploatacyjnego, a zastępca dyrektora do spraw służb pracowniczych funkcję kierownika sekcji służb pracowniczych.
4. Dyrektor zespołu może pełnić obowiązki ordynatora, jeżeli jego zastępcą na stanowisku ordynatora jest lekarz specjalista II stopnia w odpowiedniej dziedzinie medycyny.

§ 8.

1. Naczelna pielęgniarka zespołu organizuje i nadzoruje opiekę pielęgniarską oraz pracę średniego i niższego personelu współdziałającego w tej opiece, z wyłączeniem osób zatrudnionych w pracowniach diagnostyki medycznej.
2. Naczelna pielęgniarka pełni swą funkcję przy pomocy przełożonych pielęgniarek i starszych pielęgniarek.

§ 9.

1. Do zadań ordynatora w zespole należy:
1) kierowanie oddziałem szpitalnym,
2) kierowanie poradnią specjalistyczną (konsultacyjną),
3) sprawowanie, w zakresie posiadanej specjalności, nadzoru specjalistycznego nad poradniami wchodzącymi w skład przychodni rejonowych, przychodni przyzakładowych i międzyzakładowych oraz ośrodków zdrowia.
2. Zadania określone w ust. 1 pkt. 2 i 3 w zakresie medycyny pracy, medycyny przemysłowej i medycyny szkolnej wykonują wyznaczeni lekarze, specjaliści II stopnia z danej dziedziny, a w zakresie stomatologii — lekarze dentyści ze specjalizacją II stopnia.
3. Zadania wymienione w ust. 1 pkt. 2 i 3 w zakresie specjalności, o których mowa w ust. 2, powinni wykonywać kierownicy poradni, odpowiednio do ich specjalności.

§ 10.

1. Organem opiniodawczym i doradczym dyrektora zespołu jest rada zespołu.
2. W skład rady zespołu wchodzą:
1) dyrektor zespołu jako przewodniczący,
2) zastępcy dyrektora,
3) naczelna pielęgniarka,
4) główny księgowy,
5) kierownicy działów (sekcji),
6) przedstawiciele organizacji politycznych i społecznych,
7) przedstawiciele grup zawodowych pracowników zatrudnionych w zespole.
3. Przewodniczący rady zespołu może zapraszać na posiedzenie rady inne osoby niż wymienione w ust. 2, w zależności od tematyki omawianych spraw.
4. Posiedzenie rady zespołu zwołuje jej przewodniczący w miarę potrzeby, nie rzadziej jednak niż cztery razy w roku.
5. Zadaniem rady zespołu jest opiniowanie i przedstawianie wniosków w sprawach:
1) planów pracy zespołu,
2) okresowej oceny działalności zespołu oraz jego komórek organizacyjnych,
3) projektów planów społeczno-gospodarczego i finansowego,

4) podziału etatów na poszczególne komórki organizacyjne zespołu,
5) rozmieszczenia lokalowego poszczególnych komórek organizacyjnych zespołu,
6) planów remontów i wyposażenia,
7) opiniowania programu rozwoju opieki zapobiegawczo-leczniczej zespołu.

§ 11.

1. Organem opiniodawczym i doradczym zastępcy dyrektora do spraw służb pracowniczych jest zespół pracy ideowo-wychowawczej.
2. W skład zespołu pracy ideowo-wychowawczej wchodzą:
   1) zastępca dyrektora do spraw służb pracowniczych,
   2) pracownicy sekcji służb pracowniczych,
   3) I sekretarz właściwej organizacji partyjnej,
   4) przewodniczący zakładowej organizacji związku zawodowego,
   5) naczelna pielęgniarka.
3. Zespół pracy ideowo-wychowawczej wykonując swoje zadania przedstawia wnioski dyrektorowi zespołu, z zachowaniem podległości służbowej wynikającej z § 7 ust. 2.
4. Członkowie zespołu pracy ideowo-wychowawczej wchodzą w skład rady zespołu (§ 10) w składzie określonym w ust. 2.

Poz. 20

ZARZĄDZENIE Nr 12
WOJEWODY LEGNICKIEGO
z dnia 10 maja 1984 r.

w sprawie zatwierdzenia statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Głogowie.

Na podstawie § 2 ust. 1 i § 15 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 maja 1982 r. w sprawie organizacji i zadań zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 15, poz. 121) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Zatwierdza się statut Zespołu Opieki Zdrowotnej w Głogowie stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2.

Traci moc zarządzenie nr 27 Wojewody Legnickiego z dnia 30 października 1980 r. w sprawie zatwierdzenia statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Głogowie (Dz.Urz. WRN w Legnicy Nr 5, poz. 18).

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Wojewódzkiej Rady Narodowej w Legnicy.

WOJEWODA LEGNICKI

Ryszard Jelonek

Załącznik do zarządzenia nr 12 Wojewody Legnickiego z dnia 10 maja 1984 r.

STATUT
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Głogowie

§ 1.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Głogowie, zwany dalej zespołem, działa na podstawie:
1) rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 18 maja 1982 r. w sprawie organizacji i zadań zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 15, poz. 121) i przepisów wydanych na podstawie tego rozporządzenia,
2) niniejszego statutu,
3) innych przepisów dotyczących zakładów społecznych służby zdrowia, państwowych jednostek organizacyjnych i jednostek budżetowych.

§ 2.

1. Zespół jest zakładem społecznym służby zdrowia, stanowi samodzielną jednostkę organizacyjną i budżetową podległą Wojewodzie Legnickiemu.
2. Obszar działania zespołu stanowi obwód zapobiegawczo-leczniczy obejmujący: miasto Głogów, miasto i gminę Przemków oraz gminy: Gaworzyce, Głogów, Grębocice, Jerzmanowa, Kotla, Pęcław, Radwanice i Żukowice.

§ 3.

1. Podstawowym zadaniem zespołu jest zapewnienie ludności zamieszkałej na obszarze obwodu zapobiegawczo-leczniczego opieki zdrowotnej i społecznej oraz rehabilitacji zawodowej inwalidów.
2. W szczególności do zadań zespołu należy:
   1) w zakresie opieki podstawowej dla ogółu ludności:
      a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych z uwzględnieniem środowiska zamieszkania, pracy i nauki,
      b) udzielanie indywidualnych ambulatoryjnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych (opieka ambulatoryjna), a w razie obłożnej choroby — w miejscu zamieszkania lub pobytu chorego (opieka ka domowa),
      c) prowadzenie czynnego poradnictwa,
   2) w zakresie opieki specjalistycznej dla ogółu ludności:
      a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych uzupełniających świadczenia opieki podstawowej,
      b) udzielanie uzupełniających indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych konsultacyjnych w formie opieki ambulatoryjnej i opieki domowej,
      c) udzielanie świadczeń stacjonarnych chorym, których stan zdrowia wymaga przebywania w szpitalu (opieka stacjonarna),
   3) udzielanie bezzwłocznej pomocy osobom, które uległy wypadkowi lub nagle zachorowały (pomoc doraźna),
   4) w zakresie opieki nad pracownikami przemysłowych zakładów pracy:
      a) prowadzenie nadzoru bieżącego i współudział w nadzorze zapobiegawczym nad warunkami pracy oraz nad stanem sanitarnym zakładów pracy,
      b) przeprowadzanie oceny warunków higieny pracy i stanu sanitarnego zakładu i zgłaszanie związanych z tym wniosków,
      c) przeprowadzanie badań profilaktycznych (wstępnych, okresowych, kontrolnych),
      d) udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych podstawowych i niektórych świadczeń specjalistycznych w przychodniach,
      e) wykonywanie czynnego poradnictwa, w szczególności w zakresie chorób związanych z wykonywaną pracą oraz w stosunku do kobiet ciężarnych, młodocianych, inwalidów oraz chorych na choroby przewlekłe, a także w stosunku do innych osób wymagających szczególnej opieki zdrowotnej,
      f) zgłaszanie wniosków w sprawie zatrudniania pracowników na stanowiskach pracy odpowiednich ze względu na ich psychofizyczne możliwości oraz współdziałanie z zakładami pracy w dostosowywaniu rodzaju i warunków pracy do możliwości psychofizycznych pracowników,
      g) współdziałanie z zakładami pracy w rehabilitacji zawodowej oraz działalności ergonomicznej,
      h) ocena stanu zdrowia załóg i analizowanie absencji chorobowej oraz opracowywanie wniosków mających na celu poprawę tego stanu i ograni-

czanie przyczyn zachorowalności, wypadkowości i absencji chorobowej,
5) w zakresie szczególnej opieki nad dziećmi uczęszczającymi do przedszkoli oraz dziećmi i młodzieżą uczęszczającą do szkół i przebywającą w zakładach wychowawczych i internatach:
a) czuwanie nad stanem higienicznym i warunkami sanitarnymi w zakładach,
b) udzielanie świadczeń zapobiegawczych,
c) udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych w zakresie opieki podstawowej, w tym również nauczycielom i innym pracownikom zakładów,
6) w zakresie szczególnej opieki nad studentami i pracownikami szkół wyższych przebywających lub zamieszkałych na terenie obwodu:
a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych,
b) udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych w zakresie opieki podstawowej,
c) udzielanie niektórych indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych specjalistycznych,
7) w zakresie pomocy społecznej:
a) rozpoznanie i ocena potrzeb,
b) praca socjalna z jednostką, rodziną i środowiskiem,
c) pomoc w trudnych sytuacjach życiowych, określonych odrębnymi przepisami,
d) współdziałanie z terenowymi organami administracji państwowej stopnia podstawowego oraz udzielanie metodycznej pomocy tym organom w zakresie świadczeń środowiskowej pomocy społecznej lub udzielanie świadczeń pomocy społecznej, jeżeli spraw tych nie prowadzi urząd terenowego organu administracji państwowej,
e) współdziałanie z organizacjami społecznymi, instytucjami oraz samorządem mieszkańców,
f) organizowanie i prowadzenie dziennych domów pomocy społecznej,
8) w zakresie działalności opiekuńczo-wychowawczej:
a) zapewnienie opieki zdrowotnej dzieciom do lat 3 matek pracujących,
b) zapewnienie pomocy w uzyskaniu opieki zakładowej lub w rodzinie zastępczej dla dzieci do lat 3 czasowo lub stale pozbawionych opieki rodziny,
9) w zakresie rehabilitacji zawodowej:
a) prowadzenie poradnictwa zawodowego dla inwalidów i innych osób niepełnosprawnych,
b) prowadzenie spraw dotyczących szkolenia zawodowego inwalidów,
c) współudział w zatrudnianiu inwalidów i innych osób w warunkach specjalnych,
10) wydawanie orzeczeń o stanie zdrowia,
11) szerzenie oświaty zdrowotnej.

§ 4.

W wykonywaniu zadań określonych w § 3 zespół współdziała z:
1) wojewódzką stacją sanitarno-epidemiologiczną i terenowymi stacjami sanitarno-epidemiologicznymi,
2) innymi zakładami służby zdrowia położonymi na obszarze obwodu zapobiegawczo-leczniczego i województwa,
3) instytucjami wykonującymi zadania z dziedziny pomocy społecznej,
4) organizacjami społecznymi i stowarzyszeniami, a ponadto w zakresie zadań wynikających z § 3 ust. 2 pkt. 4—6 z administracją określonych zakładów i instytucji.

§ 5.

W skład zespołu wchodzą:
1) dział podstawowej opieki zdrowotnej,
2) dział opieki zdrowotnej specjalistycznej i diagnostyki medycznej,
3) dział ekonomiczno-finansowy,
4) dział eksploatacyjno-techniczny,
5) sekcja apteczna (apteka zakładowa),
6) dział organizacji i nadzoru,
7) dział służb pracowniczych,
8) stanowiska pracy: radcy prawnego oraz inspektorów do spraw: orzecznictwa lekarskiego, bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych i obronnych.

§ 6.

Zadania i organizację wewnętrzną komórek organizacyjnych wchodzących w skład zespołu (§ 5) ustala dyrektor zespołu, na wniosek kierowników poszczególnych komórek, w oparciu o ramowe regulaminy ustalone odrębnymi przepisami W tym zakresie dyrektor zespołu działa w uzgodnieniu z Lekarzem Wojewódzkim.

§ 7.

1. Zespołem kieruje dyrektor zespołu odpowiedzialny za jego działalność.
2. Dyrektor kieruje zespołem przy pomocy:
1) zastępców dyrektora do spraw:
a) opieki zdrowotnej,
b) służb społecznych,
c) ekonomiczno-eksploatacyjnych,
d) służb pracowniczych,
2) naczelnej pielęgniarki,
3) głównego księgowego,
4) kierowników działów (sekcji).
3. Zastępcy dyrektora pełnią równocześnie funkcję kierownika jednego z działów wchodzących w skład zespołu.
4. Dyrektor zespołu może pełnić obowiązki ordynatora, jeżeli jego zastępcą na stanowisku ordynatora jest lekarz specjalista II stopnia w odpowiedniej dziedzinie medycyny.

§ 8.

1. Naczelna pielęgniarka zespołu organizuje i nadzoruje opiekę pielęgniarską oraz pracę średniego i niższego personelu współdziałającego w tej opiece, z wyłączeniem osób zatrudnionych w pracowniach diagnostyki medycznej.
2. Naczelna pielęgniarka pełni swę funkcje przy pomocy przełożonych pielęgniarek i starszych pielęgniarek.

§ 9.

1. Do zadań ordynatora w zespole należy:
1) kierowanie oddziałem szpitalnym,
2) kierowanie poradnią specjalistyczną (konsultacyjną),
3) nadzoru specjalistycznego nad poradniami wchodzącymi w skład przychodni rejonowych, przychodni przyzakładowych i międzyzakładowych oraz ośrodków zdrowia.
2. Zadania określone w ust. 1 pkt. 2 i 3 w zakresie medycyny pracy, medycyny przemysłowej i medycyny szkolnej wykonują wyznaczeni lekarze, specjaliści II stopnia z danej dziedziny, a w zakresie stomatologii — lekarze dentyści ze specjalizacją II stopnia.
3. Zadania wymienione w ust. 1 pkt. 2 i 3 w zakresie specjalności, o których mowa w ust. 2, powinni wykonywać kierownicy poradni odpowiednio do ich specjalności.

§ 10.

1. Organem opiniodawczym i doradczym dyrektora zespołu jest rada zespołu.
2. W skład rady zespołu wchodzą:
1) dyrektor zespołu jako przewodniczący,
2) zastępcy dyrektora,
3) naczelna pielęgniarka,
4) główny księgowy,
5) kierownicy działów (sekcji),
6) przedstawiciele organizacji politycznych i społecznych,
7) przedstawiciele grup zawodowych pracowników zatrudnionych w zespole.
3. Przewodniczący rady zespołu może zapraszać na posiedzenie rady inne osoby niż wymienione w ust. 2, w zależności od tematyki omawianych spraw.
4. Posiedzenie rady zespołu zwołuje jej przewodniczący w miarę potrzeby, nie rzadziej jednak niż cztery razy w roku.
5. Zadaniem rady zespołu jest opiniowanie i przedstawianie wniosków w sprawach:
1) planów pracy zespołu,
2) okresowej oceny działalności zespołu oraz jego komórek organizacyjnych,
3) projektów planów społeczno-gospodarczych i finansowego,
4) podziału etatów na poszczególne komórki organizacyjne zespołu,
5) rozmieszczenia lokalowego poszczególnych komórek organizacyjnych zespołu,
6) planów remontów i wyposażenia,
7) opiniowania programu rozwoju opieki zapobiegawczo-leczniczej zespołu.

§ 11.

1. Organem opiniodawczym i doradczym zastępcy dyrektora do spraw służb pracowniczych jest zespół pracy ideowo-wychowawczej.
2. W skład zespołu pracy ideowo-wychowawczej wchodzą:
1) zastępca dyrektora do spraw służb pracowniczych,
2) pracownicy działu służb pracowniczych,

3) I sekretarz właściwej organizacji partyjnej,
4) przewodniczący zakładowej organizacji związku zawodowego,
5) naczelna pielęgniarka.
3. Zespół pracy ideowo-wychowawczej wykonując swe zadania przedstawia wnioski dyrektorowi zespołu, z zachowaniem podległości służbowej wynikającej z § 7 ust. 2.
4. Członkowie zespołu pracy ideowo-wychowawczej wchodzą w skład rady zespołu (§ 10) w składzie określonym w ust. 2.

Poz. 21

ZARZĄDZENIE Nr 13

WOJEWODY LEGNICKIEGO

z dnia 10 maja 1984 r.

w sprawie zatwierdzenia statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Jaworze.

Na podstawie § 2 ust. 1 i § 15 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 maja 1982 r. w sprawie organizacji i zadań zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 15, poz. 121) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Zatwierdza się statut Zespołu Opieki Zdrowotnej w Jaworze, stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2.

Traci moc zarządzenie nr 28 Wojewody Legnickiego z dnia 30 października 1980 r. w sprawie zatwierdzenia statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Jaworze (Dz.Urz. WRN w Legnicy, Nr 5, poz. 19).

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Wojewódzkiej Rady Narodowej w Legnicy.

WOJEWODA LEGNICKI
Ryszard Jelonek

Załącznik do zarządzenia nr 13 Wojewody Legnickiego z dnia 10 maja 1984 r.

S T A T U T

Zespołu Opieki Zdrowotnej w Jaworze

§ 1.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Jaworze zwany dalej „zespołem", działa na podstawie:
1) rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 maja 1982 r. w sprawie organizacji i zadań zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 15, poz. 121) i przepisów wydanych na podstawie tego rozporządzenia,
2) niniejszego statutu,
3) innych przepisów dotyczących zakładów społecznych służby zdrowia, państwowych jednostek organizacyjnych i jednostek budżetowych.

§ 2.

1. Zespół jest zakładem społecznym służby zdrowia, stanowi samodzielną jednostkę organizacyjną i budżetową podległą Wojewodzie Legnickiemu.
2. Obszar działania zespołu stanowi obwód zapobiegawczo-leczniczy obejmujący: miasto Jawor oraz gminy: Męcinka, Mściwojów, Paszowice, Udanin i Wądroże Wielkie.

§ 3.

1. Podstawowym zadaniem zespołu jest zapewnienie ludności zamieszkałej na obszarze obwodu zapobiegawczo-leczniczego opieki zdrowotnej i społecznej oraz rehabilitacji zawodowej inwalidów.
2. W szczególności do zadań zespołu należy:
   1) w zakresie opieki podstawowej dla ogółu ludności:
      a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych, z uwzględnieniem środowiska zamieszkania, pracy i nauki,
      b) udzielanie indywidualnych ambulatoryjnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych (opieka ambulatoryjna), a w razie obłożnej choroby — w miejscu zamieszkania lub pobytu chorego (opieka domowa),
      c) prowadzenie czynnego poradnictwa,
   2) w zakresie opieki specjalistycznej dla ogółu ludności:
      a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych uzupełniających świadczenia opieki podstawowej,
      b) udzielanie uzupełniających indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych konsultacyjnych w formie opieki ambulatoryjnej i opieki domowej,
      c) udzielanie świadczeń stacjonarnych chorym, których stan zdrowia wymaga przebywania w szpitalu (opieka stacjonarna),
   3) udzielanie bezzwłocznej pomocy osobom, które uległy wypadkowi lub nagle zachorowały (pomoc doraźna),
   4) w zakresie opieki nad pracownikami przemysłowych zakładów pracy:
      a) prowadzenie nadzoru bieżącego i współudział w nadzorze zapobiegawczym nad warunkami pracy oraz nad stanem sanitarnym zakładów pracy,
      b) przeprowadzanie oceny warunków higieny pracy i stanu sanitarnego zakładu i zgłaszanie związanych z tym wniosków,
      c) przeprowadzanie badań profilaktycznych (wstępnych, okresowych, kontrolnych),
      d) udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych podstawowych i niektórych świadczeń specjalistycznych w przychodniach,
      e) wykonywanie czynnego poradnictwa, w szczególności w zakresie chorób związanych z wykonywaną pracą oraz w stosunku do kobiet ciężarnych, młodocianych, inwalidów oraz chorych na choroby przewlekłe, a także w stosunku do innych osób wymagających szczególnej opieki zdrowotnej,
      f) zgłaszanie wniosków w sprawie zatrudniania pracowników na stanowiskach pracy odpowiednich ze względu na ich psychofizyczne możliwości oraz współdziałanie z zakładami pracy w dostosowywaniu rodzaju i warunków pracy do możliwości psychofizycznych pracowników,
      g) współdziałanie z zakładami pracy w rehabilitacji zawodowej oraz działalności ergonomicznej,
      h) ocena stanu zdrowia załóg i analizowanie absencji chorobowej oraz opracowywanie wniosków mających na celu poprawę tego stanu i ograniczanie przyczyn zachorowalności, wypadkowości i absencji chorobowej,
   5) w zakresie szczególnej opieki nad dziećmi uczęszczającymi do przedszkoli oraz dziećmi i młodzieżą uczęszczającą do szkół i przebywającą w zakładach wychowawczych i internatach:
      a) czuwanie nad stanem higienicznym i warunkami sanitarnymi w zakładach,
      b) udzielanie świadczeń zapobiegawczych,
      c) udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych w zakresie opieki podstawowej, w tym również nauczycielom i innym pracownikom zakładów,
   6) w zakresie szczególnej opieki nad studentami i pracownikami szkół wyższych przebywających lub zamieszkałych na terenie obwodu:
      a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych,
      b) udzielanie indywidualnych świadczeń zapobie-

gawczo-leczniczych w zakresie opieki podstawowej,
c) udzielanie niektórych indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych specjalistycznych,
7) w zakresie pomocy społecznej:
a) rozpoznanie i ocena potrzeb,
b) praca socjalna z jednostką, rodziną i środowiskiem,
c) pomoc w trudnych sytuacjach życiowych, określonych odrębnymi przepisami,
d) współdziałanie z terenowymi organami administracji państwowej stopnia podstawowego oraz udzielanie metodycznej pomocy tym organom w zakresie świadczeń środowiskowej pomocy społecznej lub udzielanie świadczeń pomocy społecznej, jeżeli spraw tych nie prowadzi urząd terenowego organu administracji państwowej,
e) współdziałanie z organizacjami społecznymi, instytucjami oraz samorządem mieszkańców,
f) organizowanie i prowadzenie dziennych domów pomocy społecznej,
8) w zakresie działalności opiekuńczo-wychowawczej:
a) zapewnianie opieki zakładowej dzieciom do lat 3 matek pracujących,
b) zapewnianie pomocy w uzyskaniu opieki zakładowej lub w rodzinie zastępczej dla dzieci do lat 3 czasowo lub stale pozbawionych opieki rodziny,
9) w zakresie rehabilitacji zawodowej:
a) prowadzenie poradnictwa zawodowego dla inwalidów i innych osob niepełnosprawnych,
b) prowadzenie spraw dotyczących szkolenia zawodowego inwalidów,
c) współudział w zatrudnianiu inwalidów i innych osób w warunkach specjalnych.
10) wydawanie orzeczeń o stanie zdrowia,
11) szerzenie oświaty zdrowotnej.

§ 4.

W wykonywaniu zadań określonych w § 3 zespół współdziała z:
1) wojewódzką stacją sanitarno-epidemiologiczną i terenowymi stacjami sanitarno-epidemiologicznymi,
2) innymi zakładami służby zdrowia położonymi na obszarze obwodu zapobiegawczo-leczniczego i województwa,
3) instytucjami wykonującymi zadania z dziedziny pomocy społecznej,
4) organizacjami społecznymi i stowarzyszeniami, a ponadto w zakresie zadań wynikających z § 3 ust. 2 pkt. 4—6 z administracją określonych zakładów i instytucji.

§ 5.

W skład zespołu wchodzą:
1) dział opieki zdrowotnej,
2) dział służb społecznych,
3) dział ekonomiczno-eksploatacyjny,
4) sekcja apteczna (apteka zakładowa),
5) sekcja służb pracowniczych,
6) sekcja analiz i statystyki medycznej,
7) stanowiska pracy: radcy prawnego oraz inspektorów do spraw: orzecznictwa lekarskiego, bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych i obronnych,
8) naczelny lekarz szpitala.

Naczelnego lekarza szpitala wyznacza dyrektor zespołu spośród ordynatorów szpitala.

§ 6.

Zadania i organizację wewnętrzną komórek organizacyjnych wchodzących w skład zespołu (§ 5) ustala dyrektor zespołu, na wniosek kierowników poszczególnych komórek, w oparciu o ramowe regulaminy ustalone odrębnymi przepisami. W tym zakresie dyrektor zespołu działa w uzgodnieniu z Lekarzem Wojewódzkim.

§ 7.

1. Zespołem kieruje dyrektor zespołu odpowiedzialny za jego działalność.
2. Dyrektor kieruje zespołem przy pomocy:
1) zastępców dyrektora do spraw:
a) ekonomiczno-eksploatacyjnych,
b) służb pracowniczych,
2) naczelnej pielęgniarki,
3) naczelnego lekarza szpitala,
4) głównego księgowego,
5) kierowników działów (sekcji).
3. Zastępca dyrektora do spraw ekonomiczno-eksploatacyjnych pełni równocześnie funkcję kierownika działu ekonomiczno-eksploatacyjnego, a zastępca dyrektora do spraw służb pracowniczych pełni równocześnie funkcję kierownika sekcji służb pracowniczych.
4. Dyrektor zespołu może pełnić obowiązki ordynatora jeżeli jego zastępcą na stanowisku ordynatora jest lekarz specjalista II stopnia w odpowiedniej dziedzinie medycyny.

§ 8.

1. Naczelna pielęgniarka zespołu organizuje i nadzoruje opiekę pielęgniarską oraz pracę średniego i niższego personelu współdziałającego w tej opiece z wyłączeniem osób zatrudnionych w pracowniach diagnostyki medycznej.
2. Naczelna pielęgniarka pełni swą funkcję przy pomocy przełożonych pielęgniarek i starszych pielęgniarek.

§ 9.

1. Do zadań ordynatora w zespole należy:
1) kierowanie oddziałem szpitalnym,
2) kierowanie poradnią specjalistyczną (konsultacyjną),
3) sprawowanie w zakresie posiadanej specjalności nadzoru specjalistycznego nad poradniami wchodzącymi w skład przychodni rejonowych, przychodni przyzakładowych i międzyzakładowych oraz ośrodków zdrowia.
2. Zadania określone w ust. 1 pkt 2 i 3 w zakresie medycyny pracy, medycyny przemysłowej i medycyny szkolnej wykonują wyznaczeni lekarze. specjaliści II stopnia z danej dziedziny, a w zakresie stomatologii — lekarze dentyści ze specjalizacją II stopnia.
3. Zadania wymienione w ust. 1 pkt. 2 i 3 w zakresie specjalności, o których mowa w ust. 2, powinni wykonywać kierownicy poradni, odpowiednio do ich specjalności.

§ 10.

1. Organem opiniodawczym i doradczym dyrektora zespołu jest rada zespołu.
2. W skład rady zespołu wchodzą:
1) dyrektor zespołu jako przewodniczący,
2) zastępcy dyrektora,
3) naczelna pielęgniarka,
4) naczelny lekarz szpitala,
5) główny księgowy,
6) kierownicy działów (sekcji),
7) przedstawiciele organizacji politycznych i społecznych,
8) przedstawiciele grup zawodowych pracowników zatrudnionych w zespole.
3. Przewodniczący rady zespołu może zapraszać na posiedzenie rady inne osoby niż wymienione w ust. 2, w zależności od tematyki omawianych spraw.
4. Posiedzenie rady zespołu zwołuje jej przewodniczący w miarę potrzeby, nie rzadziej jednak niż cztery razy w roku.
5. Zadaniem rady zespołu jest opiniowanie i przedstawianie wniosków w sprawach:
1) planów pracy zespołu,
2) okresowej oceny działalności zespołu oraz jego komórek organizacyjnych,
3) projektów planów społeczno-gospodarczego i finansowego,
4) podziału etatów na poszczególne komórki organizacyjne zespołu,
5) rozmieszczenia lokalowego poszczególnych komórek organizacyjnych zespołu,
6) planów remontów i wyposażenia,
7) opiniowania programu rozwoju opieki zapobiegawczo-leczniczej zespołu.

§ 11.

1. Organem opiniodawczym i doradczym zastępcy dyrektora do spraw służb pracowniczych jest zespół pracy ideowo-wychowawczej.
2. W skład zespołu pracy ideowo-wychowawczej wchodzą:
1) zastępca dyrektora do spraw służb pracowniczych,
2) pracownicy sekcji służb pracowniczych,
3) I sekretarz właściwej organizacji partyjnej,
4) przewodniczący zakładowej organizacji związku zawodowego,
5) naczelna pielęgniarka.
3. Zespół pracy ideowo-wychowawczej wykonując swoje zadania przedstawia wnioski dyrektorowi zespołu, z zachowaniem podległości służbowej wynikającej z § 7 ust. 2.
4. Członkowie zespołu pracy ideowo-wychowawczej wchodzą w skład rady zespołu (§ 10) w składzie określonym w ust. 2.

Poz. 22

ZARZĄDZENIE Nr 14
WOJEWODY LEGNICKIEGO
z dnia 10 maja 1984 r.

w sprawie zatwierdzenia statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lubinie.

Na podstawie § 2 ust. 1 i § 15 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 maja 1982 r. w sprawie organizacji i zadań zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 15, poz. 121) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Zatwierdza się statut Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lubinie, stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2.

Traci moc zarządzenie nr 29 Wojewody Legnickiego z dnia 30 października 1980 r. w sprawie zatwierdzenia statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lubinie (Dz.Urz. WRN w Legnicy Nr 5, poz. 20).

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Wojewódzkiej Rady Narodowej w Legnicy.

WOJEWODA LEGNICKI
Ryszard Jelonek

Załącznik do zarządzenia nr 14 Wojewody Legnickiego z dnia 10 maja 1984 r.

STATUT
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lubinie

§ 1.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Lubinie, zwany dalej zespołem, działa na podstawie:
1) rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 marca 1982 r. w sprawie organizacji i zadań zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 15, poz. 121) i przepisów wydanych na podstawie tego rozporządzenia,
2) niniejszego statutu,
3) innych przepisów dotyczących zakładów społecznych służby zdrowia, państwowych jednostek organizacyjnych i jednostek budżetowych.

§ 2.

1. Zespół jest zakładem społecznym służby zdrowia, stanowi samodzielną jednostkę organizacyjną i budżetową podległą Wojewodzie Legnickiemu.
2. Obszar działania zespołu stanowi obwód zapobiegawczo-leczniczy obejmujący miasto: Lubin i Polkowice, miasto i gminę: Chocianów i Ścinawa oraz gminy: Lubin, Polkowice i Rudna.

§ 3.

1. Podstawowym zadaniem zespołu jest zapewnienie ludności zamieszkałej na obszarze obwodu zapobiegawczo-leczniczego opieki zdrowotnej i społecznej oraz rehabilitacji zawodowej inwalidów.
2. W szczególności do zadań zespołu należy:
   1) w zakresie opieki podstawowej dla ogółu ludności:
      a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych z uwzględnieniem środowiska zamieszkania, pracy i nauki,
      b) udzielanie indywidualnych ambulatoryjnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych (opieka ambulatoryjna), a w razie obłożnej choroby — w miejscu zamieszkania lub pobytu chorego (opieka domowa),
      c) prowadzenie czynnego poradnictwa,
   2) w zakresie opieki specjalistycznej dla ogółu ludności:
      a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych uzupełniających świadczenia opieki podstawowej,
      b) udzielanie uzupełniających indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych konsultacyjnych w formie opieki ambulatoryjnej i opieki domowej,
      c) udzielanie świadczeń stacjonarnych chorym, których stan zdrowia wymaga przebywania w szpitalach (opieka stacjonarna),
   3) udzielanie bezzwłocznej pomocy osobom, które uległy wypadkowi lub nagle zachorowały (pomoc doraźna),
   4) w zakresie opieki nad pracownikami przemysłowych zakładów pracy:
      a) prowadzenie nadzoru bieżącego i współudział w nadzorze zapobiegawczym nad warunkami pracy oraz nad stanem sanitarnym zakładów pracy,
      b) prowadzenie oceny warunków higieny pracy i stanu sanitarnego zakładu i zgłaszanie związanych z tym wniosków,
      c) prowadzenie badań profilaktycznych (wstępnych, okresowych, kontrolnych),
      d) udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych podstawowych i niektórych świadczeń specjalistycznych w przychodniach,
      e) wykonywanie czynnego poradnictwa, w szczególności w zakresie chorób związanych z wykonywaną pracą oraz w stosunku do kobiet ciężarnych, młodocianych, inwalidów oraz chorych na choroby przewlekłe, a także w stosunku do innych osób wymagających szczególnej opieki zdrowotnej,
      f) zgłaszanie wniosków w sprawie zatrudniania pracowników na stanowiskach pracy odpowiednich ze względu na ich psychofizyczne możliwości oraz współdziałanie z zakładami pracy w dostosowywaniu rodzaju i warunków pracy do możliwości psychofizycznych pracowników,
      g) współdziałanie z zakładami pracy w rehabilitacji zawodowej oraz działalności ergonomicznej,
      h) ocena stanu zdrowia załóg i analizowanie absencji chorobowej oraz opracowywanie wniosków mających na celu poprawę tego stanu i ograniczanie przyczyn zachorowalności, wypadkowości i absencji chorobowej,
   5) w zakresie szczególnej opieki nad dziećmi uczęszczającymi do przedszkoli oraz dziećmi i młodzieżą uczęszczającą do szkół i przebywającą w zakładach wychowawczych i internatach:
      a) czuwanie nad stanem higienicznym i warunkami sanitarnymi w zakładach,
      b) udzielanie świadczeń zapobiegawczych,
      c) udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych w zakresie opieki podstawowej, w tym również nauczycielom i innym pracownikom zakładów,
   6) w zakresie szczególnej opieki nad studentami i pracownikami szkół wyższych przebywających lub zamieszkałych na terenie obwodu:
      a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych,
      b) udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych w zakresie opieki podstawowej,
      c) udzielanie niektórych indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych specjalistycznych,
   7) w zakresie pomocy społecznej:
      a) rozpoznanie i ocena potrzeb,
      b) praca socjalna z jednostką, rodziną i środowiskiem,
      c) pomoc w trudnych sytuacjach życiowych, określonych odrębnymi przepisami,
      d) współdziałanie z terenowymi organami administracji państwowej stopnia podstawowego oraz udzielanie metodycznej pomocy tym organom w zakresie świadczeń środowiskowej pomocy społecznej lub udzielanie świadczeń pomocy społecznej, jeżeli spraw tych nie prowadzi urząd terenowego organu administracji państwowej,

e) współdziałanie z organizacjami społecznymi, instytucjami oraz samorządem mieszkańców.
f) organizowanie i prowadzenie dziennych domów pomocy społecznej,
8) w zakresie działalności opiekuńczo-wychowawczej:
a) zapewnianie opieki zakładowej dzieciom do lat 3 matek pracujących,
b) zapewnianie pomocy w uzyskaniu opieki zakładowej lub w rodzinie zastępczej dla dzieci do lat 3 czasowo lub stale pozbawionych opieki rodziny,
9) w zakresie rehabilitacji zawodowej:
a) prowadzenie poradnictwa zawodowego dla inwalidów i innych osób niepełnosprawnych,
b) prowadzenia spraw dotyczących szkolenia zawodowego inwalidów,
c) współudział w zatrudnianiu inwalidów i innych osób w warunkach specjalnych,
10) wydawanie orzeczeń o stanie zdrowia,
11) szerzenie oświaty zdrowotnej.
3. Do zadań zespołu należy udzielanie świadczeń określonych w ust. 2 pkt. 1 lit. b) i pkt. 2 lit. c) także dla ludności z obszaru tego zespołu zatrudnionej w jednostkach organizacyjnych Kombinatu Górniczo-Hutniczego Miedzi w Lubinie.
4. Świadczenia, o których mowa w ust. 3, zespół udziela w przypadkach, gdy jednostka (komórka) organizacyjna tego zespołu właściwa dla określonego rodzaju świadczeń jest jedyną w rejonie swojego działania.

§ 4.

Kierownicy przychodni oraz ordynatorzy oddziałów szpitalnych zespołu pełnią funkcję nadzoru specjalistycznego w stosunku do odpowiednich ze względu na specjalność jednostek (komórek) organizacyjnych Górniczo-Hutniczego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lubinie, w przypadku gdy ten zespół takich nie posiada.

§ 5.

1. W wykonywaniu zadań określonych w § 3 zespół współdziała z:
1) wojewódzką stacją sanitarno-epidemiologiczną i terenowymi stacjami sanitarno-epidemiologicznymi,
2) innymi zakładami służby zdrowia położonymi na obszarze obwodu zapobiegawczo-leczniczego i województwa,
3) instytucjami wykonującymi zadania z dziedziny pomocy społecznej,
4) organizacjami społecznymi i stowarzyszeniami, a ponadto w zakresie zadań wynikających z § 3 ust. 2 pkt. 4—6 z administracją określonych zakładów i instytucji,
5) Górniczo-Hutniczym Specjalistycznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Lubinie w zakresie organizacji i merytorycznego nadzoru nad międzyzakładowymi, przyzakładowymi i pracowniczymi przychodniami i poradniami.
2. Zespół współdziała w hospitalizacji chorych na oddziałach wewnętrznych z Górniczo-Hutniczym Specjalistycznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Lubinie.

§ 6.

W skład zespołu wchodzą:
1) dział podstawowej opieki zdrowotnej,
2) dział opieki specjalistycznej,
3) dział diagnostyczny,
4) dział służb społecznych,
5) dział organizacji i nadzoru,
6) dział ekonomiczno-eksploatacyjny,
7) dział służb pracowniczych,
8) sekcja apteczna (apteka zakładowa),
9) dział techniczny,
10) stanowiska pracy: radcy prawnego, oraz inspektorów d/s spraw: orzecznictwa lekarskiego, bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych i obronnych.

§ 7.

Zadania i organizację wewnętrzną komórek organizacyjnych wchodzących w skład zespołu (§ 6) ustala dyrektor zespołu, na wniosek kierowników poszczególnych komórek, w oparciu o ramowe regulaminy ustalone odrębnymi przepisami. W tym zakresie dyrektor zespołu działa w uzgodnieniu z Lekarzem Wojewódzkim.

§ 8.

1. Zespołem kieruje dyrektor zespołu odpowiedzialny za jego działalność.
2. Dyrektor kieruje zespołem przy pomocy:
1) zastępców dyrektora do spraw:
a) opieki zdrowotnej,
b) służb społecznych,
c) ekonomiczno-eksploatacyjnych,
d) służb pracowniczych,
2) naczelnej pielęgniarki,
3) głównego księgowego,
4) kierowników działu.
3. Zastępca dyrektora do spraw ekonomiczno-eksploatacyjnych pełni równocześnie funkcję kierownika działu ekonomiczno-eksploatacyjnego, a zastępca dyrektora do spraw służb pracowniczych funkcję kierownika służb pracowniczych.
4. Dyrektor zespołu może pełnić obowiązki ordynatora jeżeli jego zastępcą na stanowisku ordynatora jest lekarz specjalista II stopnia w odpowiedniej dziedzinie medycyny.

§ 9.

1. Naczelna pielęgniarka zespołu organizuje i nadzoruje opiekę pielęgniarską oraz pracę średniego i niższego personelu współdziałającego w tej opiece, z wyłączeniem osób zatrudnionych w pracowniach diagnostyki medycznej.
2. Naczelna pielęgniarka pełni swą funkcję przy pomocy zastępcy naczelnej pielęgniarki, przełożonych pielęgniarek i starszych pielęgniarek.

§ 10.

1. Do zadań ordynatora w zespole należy:
1) kierowanie oddziałem szpitalnym,
2) kierowanie poradnią specjalistyczną (konsultacyjna),
3) sprawowanie w zakresie posiadanej specjalności nadzoru specjalistycznego nad poradniami wchodzącymi w skład przychodni rejonowych, przychodni przyzakładowych i międzyzakładowych oraz ośrodków zdrowia.
2. Zadania określone w ust. 1 pkt. 2 i 3 w zakresie medycyny pracy, medycyny przemysłowej i medycyny szkolnej wykonują wyznaczeni lekarze, specjaliści II stopnia z danej dziedziny a w zakresie stomatologii — lekarze dentyści ze specjalizacją II stopnia.
3. Zadania wymienione w ust. 1 pkt. 2 i 3 w zakresie specjalności o których mowa w ust. 2 powinni wykonywać kierownicy poradni, odpowiednio do ich specjalności.

§ 11.

1. Organem opiniodawczym i doradczym dyrektora zespołu jest rada zespołu.
2. W skład rady zespołu wchodzą:
1) dyrektor zespołu jako przewodniczący,
2) zastępcy dyrektora,
3) naczelna pielęgniarka,
4) główny księgowy,
5) kierownicy działów,
6) przedstawiciele organizacji politycznych i społecznych,
7) przedstawiciel komórki socjalnej,
8) przedstawiciele grup zawodowych pracowników zatrudnionych w zespole.
3. Przewodniczący rady zespołu może zapraszać na posiedzenia rady inne osoby niż wymienione w ust. 2, w zależności od tematyki omawianych spraw.
4. Posiedzenie rady zespołu zwołuje jej przewodniczący w miarę potrzeby, nie rzadziej jednak niż cztery razy w roku.
5. Zadaniem rady zespołu jest opiniowanie i przedstawianie wniosków w sprawach:
1) planów pracy zespołu,
2) okresowej oceny działalności zespołu oraz jego komórek organizacyjnych,
3) projektów planów społeczno-gospodarczego i finansowego,
4) podziału etatów na poszczególne komórki organizacyjne zespołu,
5) rozmieszczenia lokalowego poszczególnych komórek organizacyjnych zespołu,
6) planów remontów i wyposażenia,
7) opiniowania programu rozwoju opieki zapobiegawczo-leczniczej zespołu.

§ 12.

1. Organem opiniodawczym i doradczym zastępcy dyrektora do spraw służb pracowniczych jest zespół pracy ideowo-wychowawczej.
2. W skład zespołu pracy ideowo-wychowawczej wchodzą:
1) zastępca dyrektora do spraw służb pracowniczych,
2) pracownicy działu służb pracowniczych,
3) I sekretarz właściwej organizacji partyjnej,

4) przewodniczący zakładowej organizacji związku zawodowego,
5) naczelna pielęgniarka.

3. Zespół pracy ideowo-wychowawczej wykonując swoje zadania przedstawia wnioski dyrektorowi zespołu, z zachowaniem podległości służbowej wynikającej z § 8 ust. 2.
4. Członkowie zespołu pracy ideowo-wychowawczej wchodzą w skład rady zespołu (§ 11) w składzie określonym w ust. 2.

Poz. 23

ZARZĄDZENIE Nr 15
WOJEWODY LEGNICKIEGO
z dnia 10 maja 1984 r.
w sprawie zatwierdzenia statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Złotoryi.

Na podstawie § 2 ust. 1 i § 15 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 maja 1982 r. w sprawie organizacji i zadań zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 15, poz. 121) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Zatwierdza się statut Zespołu Opieki Zdrowotnej w Złotoryi stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2.

Traci moc zarządzenie nr 30 Wojewody Legnickiego z dnia 30 października 1980 r. w sprawie zatwierdzenia statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Złotoryi (Dz.Urz. WRN w Legnicy Nr 5, poz. 21).

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Wojewódzkiej Rady Narodowej w Legnicy.

WOJEWODA LEGNICKI
Ryszard Jelonek

Załącznik do zarządzenia nr 15 Wojewody Legnickiego z dnia 10 maja 1984 r.

S T A T U T
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Złotoryi

§ 1.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Złotoryi, zwany dalej zespołem, działa na podstawie:
1) rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 marca 1982 r. w sprawie organizacji i zadań zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 15, poz. 121) i przepisów wydanych na podstawie tego rozporządzenia,
2) niniejszego statutu,
3) innych przepisów dotyczących zakładów społecznych służby zdrowia, państwowych jednostek organizacyjnych i jednostek budżetowych.

§ 2.

1. Zespół jest zakładem społecznym służby zdrowia, stanowi samodzielną jednostkę organizacyjną i budżetową podległą Wojewodzie Legnickiemu.
2. Obszar działania zespołu stanowi obwód zapobiegawczo-leczniczy obejmujący miasto Złotoryję i gminy: Pielgrzymka, Zagrodno, Złotoryja oraz część gminy Warta Bolesławiecka, nie należącą do obwodu zapobiegawczo-leczniczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Chojnowie.

§ 3.

1. Podstawowym zadaniem zespołu jest zapewnienie ludności zamieszkałej na obszarze obwodu zapobiegawczo-leczniczego opieki zdrowotnej i społecznej oraz rehabilitacji zawodowej inwalidów.
2. W szczególności do zadań zespołu należy:
   1) w zakresie opieki podstawowej dla ogółu ludności:
      a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych z uwzględnieniem środowiska zamieszkania, pracy i nauki,
      b) udzielanie indywidualnych ambulatoryjnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych (opieka ambulatoryjna), a w razie obłożnej choroby — w miejscu zamieszkania lub pobytu chorego (opieka domowa),
      c) prowadzenie czynnego poradnictwa,
   2) w zakresie opieki specjalistycznej dla ogółu ludności:
      a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych uzupełniających świadczenia opieki podstawowej,
      b) udzielanie uzupełniających indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych konsultacyjnych w formie opieki ambulatoryjnej i opieki domowej,
      c) udzielanie świadczeń stacjonarnych chorym, których stan zdrowia wymaga przebywania w szpitalach (opieka stacjonarna),
   3) udzielanie bezzwłocznej pomocy osobom, które uległy wypadkowi lub nagle zachorowały (pomoc doraźna),
   4) w zakresie opieki nad pracownikami przemysłowych zakładów pracy:
      a) prowadzenie nadzoru bieżącego i współudział w nadzorze zapobiegawczym nad warunkami pracy oraz nad stanem sanitarnym zakładów pracy,
      b) przeprowadzanie oceny warunków higieny pracy i stanu sanitarnego zakładu i zgłaszanie związanych z tym wniosków,
      c) przeprowadzanie badań profilaktycznych (wstępnych, okresowych, kontrolnych),
      d) udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych podstawowych i niektórych świadczeń specjalistycznych w przychodniach,
      e) wykonywanie czynnego poradnictwa, w szczególności w zakresie chorób związanych z wykonywaną pracą oraz w stosunku do kobiet ciężarnych, młodocianych, inwalidów oraz chorych na choroby przewlekłe, a także w stosunku do innych osób wymagających szczególnej opieki zdrowotnej,
      f) zgłaszanie wniosków w sprawie zatrudniania pracowników na stanowiskach pracy odpowiednich ze względu na ich psychofizyczne możliwości oraz współdziałanie z zakładami pracy w dostosowywaniu rodzaju i warunków pracy do możliwości psychofizycznych pracowników,
      g) współdziałanie z zakładami pracy w rehabilitacji zawodowej oraz działalności ergonomicznej,
      h) ocena stanu zdrowia załóg i analizowanie absencji chorobowej oraz opracowywanie wniosków mających na celu poprawę tego stanu i ograniczanie przyczyn zachorowalności, wypadkowości i absencji chorobowej,
   5) w zakresie szczególnej opieki nad dziećmi uczęszczającymi do przedszkoli oraz dziećmi i młodzieżą uczęszczającą do szkół i przebywającą w zakładach wychowawczych i internatach:
      a) czuwanie nad stanem higienicznym i warunkami sanitarnymi w zakładach,
      b) udzielanie świadczeń zapobiegawczych,
      c) udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych w zakresie opieki podstawowej, w tym również nauczycielom i innym pracownikom zakładów,
   6) w zakresie szczególnej opieki nad studentami i pracownikami szkół wyższych przebywających lub zamieszkałych na terenie obwodu:
      a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych,
      b) udzielanie indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych w zakresie opieki podstawowej,

c) udzielanie niektórych indywidualnych świadczeń zapobiegawczo-leczniczych specjalistycznych,

7) w zakresie pomocy społecznej:
a) rozpoznanie i ocena potrzeb,
b) praca socjalna z jednostką, rodziną i środowiskiem,
c) pomoc w trudnych sytuacjach życiowych, określonych odrębnymi przepisami,
d) współdziałanie z terenowymi organami administracji państwowej stopnia podstawowego oraz udzielanie metodycznej pomocy tym organom w zakresie świadczeń środowiskowej pomocy społecznej lub udzielanie świadczeń pomocy społecznej, jeżeli spraw tych nie prowadzi urząd terenowego organu administracji państwowej,
e) współdziałanie z organizacjami społecznymi, instytucjami oraz samorządem mieszkańców,
f) organizowanie i prowadzenie dziennych domów pomocy społecznej,

8) w zakresie działalności opiekuńczo-wychowawczej:
a) zapewnienie opieki zakładowej dzieciom do lat 3 matek pracujących,
b) zapewnienie pomocy w uzyskaniu opieki zakładowej lub w rodzinie zastępczej dla dzieci do lat 3 czasowo lub stale pozbawionych opieki rodziny,

9) w zakresie rehabilitacji zawodowej:
a) prowadzenie poradnictwa zawodowego dla inwalidów i innych osób niepełnosprawnych,
b) prowadzenie spraw dotyczących szkolenia zawodowego inwalidów,
c) współudział w zatrudnianiu inwalidów i innych osób w warunkach specjalnych,

10) wydawanie orzeczeń o stanie zdrowia,

11) szerzenie oświaty zdrowotnej.

§ 4.

W wykonywaniu zadań określonych w § 3 zespół współdziała z:
1) wojewódzką stacją sanitarno-epidemiologiczną i terenowymi stacjami sanitarno-epidemiologicznymi,
2) innymi zakładami służby zdrowia położonymi na obszarze obwodu zapobiegawczo-leczniczego i województwa,
3) instytucjami wykonującymi zadania z dziedziny pomocy społecznej,
4) organizacjami społecznymi i stowarzyszeniami, a ponadto w zakresie zadań wynikających z § 3 ust. 2 pkt. 4—6 z administracją określonych zakładów i instytucji.

§ 5.

W skład zespołu wchodzą:
1) dział opieki zdrowotnej,
2) dział służb społecznych,
3) dział ekonomiczno-eksploatacyjny, w tym:
a) sekcja ekonomiczno-finansowa,
b) sekcja administracyjno-gospodarcza,
c) sekcja techniczna,
4) sekcja apteczna (apteka zakładowa),
5) sekcja służb pracowniczych,
6) sekcja analiz i statystyki medycznej,
7) stanowiska pracy: radcy prawnego oraz inspektorów do spraw: orzecznictwa lekarskiego, bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych i obronnych.

§ 6.

Zadania i organizację wewnętrzną komórek organizacyjnych wchodzących w skład zespołu (§ 5) ustala dyrektor zespołu, na wniosek kierowników poszczególnych komórek, w oparciu o ramowe regulaminy ustalone odrębnymi przepisami. W tym zakresie dyrektor zespołu działa w uzgodnieniu z Lekarzem Wojewódzkim.

§ 7.

1. Zespołem kieruje dyrektor zespołu odpowiedzialny za jego działalność.
2. Dyrektor kieruje zespołem przy pomocy:
1) zastępców dyrektora do spraw:
a) ekonomiczno-eksploatacyjnych,
b) służb pracowniczych,
2) naczelnej pielęgniarki,
3) głównego księgowego,
4) kierowników działów (sekcji).
3. Zastępca dyrektora do spraw ekonomiczno-eksploatacyjnych pełni równocześnie funkcję kierownika działu ekonomiczno-eksploatacyjnego, a zastępca dyrektora do spraw służb pracowniczych pełni równocześnie funkcję kierownika sekcji służb pracowniczych.
4. Dyrektor zespołu może pełnić obowiązki ordynatora jeżeli jego zastępcą na stanowisku ordynatora jest lekarz specjalista II stopnia w odpowiedniej dziedzinie medycyny.

§ 8.

1. Naczelna pielęgniarka zespołu organizuje i nadzoruje opiekę pielęgniarską oraz pracę średniego i niższego personelu współdziałającego w tej opiece, z wyłączeniem osób zatrudnionych w pracowniach diagnostyki medycznej.
2. Naczelna pielęgniarka pełni swą funkcję przy pomocy przełożonych pielęgniarek i starszych pielęgniarek.

§ 9.

1. Do zadań ordynatora w zespole należy:
1) kierowanie oddziałem szpitalnym,
2) kierowanie poradnią specjalistyczną (konsultacyjną),
3) sprawowanie w zakresie posiadanej specjalności nadzoru specjalistycznego nad poradniami wchodzącymi w skład przychodni rejonowych przyzakładowych i międzyzakładowych oraz ośrodków zdrowia.
2. Zadania określone w ust. 1 pkt. 2 i 3 w zakresie medycyny pracy, medycyny przemysłowej i medycyny szkolnej wykonują wyznaczeni lekarze, specjaliści II stopnia z danej dziedziny, a w zakresie stomatologii — lekarze dentyści ze specjalizacją II stopnia.
3. Zadania wymienione w ust. 1 pkt. 2 i 3 w zakresie specjalności, o których mowa w ust. 2, powinni wykonywać kierownicy poradni, odpowiednio do ich specjalności.

§ 10.

1. Organem opiniodawczym i doradczym dyrektora zespołu jest rada zespołu.
2. W skład rady zespołu wchodzą:
1) dyrektor zespołu jako przewodniczący,
2) zastępcy dyrektora,
3) naczelna pielęgniarka,
4) główny księgowy,
5) kierownicy działów (sekcji),
6) przedstawiciele organizacji politycznych i społecznych,
7 przedstawiciele grup zawodowych pracowników zatrudnionych w zespole.
3. Przewodniczący rady zespołu może zapraszać na posiedzenie rady inne osoby niż wymienione w ust. 2, w zależności od tematyki omawianych spraw.
4. Posiedzenie rady zespołu zwołuje jej przewodniczący w miarę potrzeby, nie rzadziej jednak niż cztery razy w roku.
5. Zadaniem rady zespołu jest opiniowanie i przedstawianie wniosków w sprawach:
1) planów pracy zespołu,
2) okresowej oceny działalności zespołu oraz jego komórek organizacyjnych,
3) projektów planów społeczno-gospodarczego i finansowego,
4) podziału etatów na poszczególne komórki organizacyjne zespołu,
5) rozmieszczenia lokalowego poszczególnych komórek organizacyjnych zespołu,
6) planów remontów i wyposażenia,
7) opiniowania programu rozwoju opieki zapobiegawczo-leczniczej zespołu.

§ 11.

1. Organem opiniodawczym i doradczym zastępcy dyrektora do spraw służb pracowniczych jest zespół pracy ideowo-wychowawczej.
2. W skład zespołu pracy ideowo-wychowawczej wchodzą:
1) zastępca dyrektora do spraw służb pracowniczych,
2) pracownicy sekcji służb pracowniczych,
3) I sekretarz właściwej organizacji partyjnej,
4) przewodniczący zakładowej organizacji związku zawodowego,
5) naczelna pielęgniarka.
3. Zespół pracy ideowo-wychowawczej wykonując swoje zadania przedstawia wnioski dyrektorowi zespołu, z zachowaniem podległości służbowej wynikającej z § 7 ust. 2.
4. Członkowie zespołu pracy ideowo-wychowawczej wchodzą w skład rady zespołu (§ 10) w składzie określonym w ust. 2.

Poz. 24

ZARZĄDZENIE Nr 16
WOJEWODY LEGNICKIEGO
z dnia 10 maja 1984 r.

w sprawie zatwierdzenia statutu Górniczo-Hutniczego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lubinie.

Na podstawie § 2 ust. 1 i § 15 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 maja 1982 r. w sprawie organizacji i zadań zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 15, poz. 121) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Zatwierdza się statut Górniczo-Hutniczego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lubinie, stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2.

Traci moc zarządzenie nr 31 Wojewody Legnickiego z dnia 30 października 1980 r. w sprawie zatwierdzenia statutu Górniczo-Hutniczego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lubinie (Dz.Urz. WRN w Legnicy Nr 5, poz. 22).

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Wojewódzkiej Rady Narodowej w Legnicy.

WOJEWODA LEGNICKI
Ryszard Jelonek

Załącznik do zarządzenia nr 16 Wojewody Legnickiego z dnia 10 maja 1984 r.

STATUT
Górniczo-Hutniczego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lubinie

§ 1.

Górniczo-Hutniczy Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lubinie, zwany dalej zespołem działa na podstawie:
1) rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 maja 1982 r. w sprawie organizacji i zadań zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 15, poz. 121) i przepisów wydanych na podstawie tego rozporządzenia,
2) niniejszego statutu,
3) innych przepisów dotyczących zakładów społecznych służby zdrowia, państwowych jednostek organizacyjnych i jednostek budżetowych.

§ 2.

1. Zespół jest zakładem społecznym służby zdrowia, stanowi samodzielną jednostkę organizacyjną i budżetową podległą Wojewodzie Legnickiemu.
2. Obszar działania zespołu obejmuje województwo legnickie, w zakresie określonym w § 3.
3. Siedzibą zespołu jest miasto Lubin.

§ 3.

1. Zespół sprawuje opiekę zdrowotną nad:
   1) pracownikami zakładów pracy działających w ramach Kombinatu Górniczo-Hutniczego Miedzi w Lubinie,
   2) pracownikami innych zakładów pracy, których działalność wiąże się bezpośrednio z górnictwem i hutnictwem rud miedzi,
   3) uczniami szkół przyzakładowych.
2. Zespół sprawuje nadzór merytoryczny i organizacyjny nad zakładami przemysłowej służby zdrowia i poradniami medycyny pracy w województwie legnickim.

§ 4.

1. Zadaniem zespołu jest organizowanie i prowadzenie działalności zapobiegawczej, leczniczej i rehabilitacyjnej w stosunku do osób objętych opieką przychodni przyzakładowych i międzyzakładowych oraz nadzór nad warunkami sanitarno-higienicznymi w zakładach pracy objętych opieką tych przychodni.
2. Do podstawowych zadań zespołu należy:
   1) organizowanie i prowadzenie działalności zapobiegawczo-leczniczej w zakładach pracy objętych działalnością zespołu,
   2) sprawowanie nadzoru nad działalnością placówek terenowych zespołu,
   3) organizowanie i prowadzenie szkoleń dla pracowników medycznych zespołu,
   4) bieżący nadzór nad stanem higieny pracy i stanem sanitarno-higienicznym zakładów pracy, szkół przyzakładowych i urządzeń socjalnych,
   5) systematyczny nadzór nad orzecznictwem lekarskim,
   6) badanie wstępne osób przyjmowanych do pracy lub zmieniających stanowisko pracy oraz orzekanie o zdolności do pracy w określonym zawodzie i na określonym stanowisku pracy,
   7) prowadzenie badań okresowych pracowników i uczniów szkół zawodowych mających na celu wczesne wykrywanie chorób i zapobieganie niektórym chorobom,
   8) wykonywanie czynnego poradnictwa, w szczególności w zakresie chorób zawodowych oraz w stosunku do kobiet ciężarnych, młodocianych, inwalidów oraz chorych na choroby przewlekłe, a także w stosunku do innych osób wymagających szczególnej opieki zdrowotnej,
   9) szerzenie oświaty zdrowotnej,
   10) udzielanie pierwszej pomocy w nieszczęśliwych wypadkach i nagłych zachorowaniach,
   11) udzielanie indywidualnych, ambulatoryjnych świadczeń leczniczych,
   12) udzielanie stacjonarnych świadczeń leczniczych,
   13) prowadzenie ambulatoryjne rehabilitacji leczniczej oraz współdziałanie w rehabilitacji zawodowej, a także w doborze pracy dla inwalidów,
   14) orzekanie o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby oraz rejestrowanie i analizowanie orzeczeń o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby, wydanych przez inne zakłady służby zdrowia,
   15) systematyczna obserwacja i analiza stanu zdrowotnego, wypadkowości oraz absencji chorobowej,
   16) współdziałanie z administracją zakładu, samorządem robotniczym i organami związków zawodowych, właściwą stacją sanitarno-epidemiologiczną oraz organizacjami społecznymi w zakresie spraw mających wpływ na stan zdrowotny załogi,
   17) wykonywanie innych zadań wynikających z przepisów lub zleconych przez organy sprawujące nadzór nad zespołem.
3. Do zadań zespołu należy udzielanie świadczeń określonych w ust. 2 pkt. 11 i 12 także dla ludności z obwodu zapobiegawczo-leczniczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lubinie.
4. Świadczenia, o których mowa w ust. 3, zespół udziela w przypadkach gdy jednostka (komórka) organizacyjna tego zespołu właściwa dla określonego rodzaju świadczeń jest jedyną w rejonie swojego działania.

§ 5.

Kierownicy przychodni oraz ordynatorzy oddziałów szpitalnych zespołu pełnią funkcje nadzoru specjalistycznego w stosunku do odpowiednich ze względu na specjalność jednostek (komórek) organizacyjnych Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lubinie, w przypadku gdy ten zespół takich nie posiada.

§ 6.

W skład Zespołu wchodzą:
1) dział podstawowej opieki zdrowotnej,
2) dział opieki specjalistycznej,
3) dział diagnostyczny,
4) dział orzecznictwa lekarskiego,
5) dział organizacji i nadzoru,
6) dział administracyjno-ekonomiczny,
7) dział służb pracowniczych,
8) sekcja techniczna,

9) stanowiska pracy: radcy prawnego, oraz inspektorów do spraw: bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych i obronnych.

§ 7.

Zadania i organizację wewnętrzną komórek wchodzących w skład zespołu (§ 6) ustala dyrektor zespołu, na wniosek kierowników poszczególnych komórek, w oparciu o ramowe regulaminy ustalone odrębnymi przepisami. W tym zakresie dyrektor zespołu działa w uzgodnieniu z Lekarzem Wojewódzkim.

§ 8.

1. Zespołem kieruje dyrektor odpowiedzialny za jego działalność.
2. Dyrektor kieruje zespołem przy pomocy:
   1) zastępców dyrektora do spraw:
      a) ekonomiczno-eksploatacyjnych,
      b) służb pracowniczych,
   2) naczelnej pielęgniarki,
   3) głównego księgowego,
   4). kierowników działów (sekcji).
3. Naczelna pielęgniarka zespołu organizuje i nadzoruje opiekę pielęgniarską oraz pracę pozostałego średniego i niższego personelu medycznego współdziałającego w tej opiece, z wyjątkiem osób zatrudnionych w pracowniach diagnostyki medycznej. Naczelna pielęgniarka pełni równocześnie funkcję przełożonej szpitala.

§ 9.

1. Do zadań ordynatora w zespole należy:
   1) kierowanie oddziałem szpitalnym,
   2) kierowanie poradnią specjalistyczną,
   3) sprawowanie w zakresie posiadanej specjalności, nadzoru specjalistycznego nad poradniami wchodzącymi w skład przychodni przyzakładowych i międzyzakładowych.
2. Szczegółowe zadania, uprawnienia i obowiązki ordynatora w zakresie kierowania oddziałem szpitalnym (ust. 1 pkt. 1) określają regulaminy szpitalne.

§ 10.

1. Organem opiniodawczym i doradczym dyrektora zespołu jest rada zespołu.
2. W skład rady Zespołu wchodzą:
   1) dyrektor zespołu jako przewodniczący,
   2) zastępcy dyrektora,
   3) naczelna pielęgniarka,
   4) główny księgowy,
   5) kierownicy działów (sekcji),
   6) przedstawiciele organizacji politycznych, społecznych,
   7) przedstawiciele grup zawodowych pracowników zatrudnionych w zespole.
3. Przewodniczący rady zespołu może zaprosić na posiedzenie rady inne osoby nie wymienione w ust. 2, w zależności od tematyki omawianych spraw.
4. Posiedzenie rady zespołu zwołuje jej przewodniczący w miarę potrzeb, nie rzadziej jednak niż 4 razy w roku
5. Zadaniem rady zespołu jest opiniowanie i przedstawianie wniosków w sprawach:
   1) planów pracy zespołu,
   2) okresowej oceny działalności zespołu oraz jego komórek organizacyjnych,
   3) projektu planu i budżetu zespołu,
   4) podziału etatów na poszczególne komórki,
   5) rozmieszczenia lokalowego poszczególnych komórek organizacyjnych zespołu,
   6) planów remontów i wyposażenia.

§ 11.

1. Organem opiniodawczym i doradczym zastępcy dyrektora do spraw służb pracowniczych jest zespół pracy ideowo-wychowawczej.
2. W skład zespołu pracy ideowo-wychowawczej wchodzą:
   1) zastępca dyrektora do spraw służb pracowniczych,
   2) dział służb pracowniczych,
   3) I sekretarz właściwej organizacji partyjnej,
   4) przewodniczący zakładowej organizacji związku zawodowego,
   5) naczelna pielęgniarka.
3. Zespół pracy ideowo-wychowawczej wykonując swoje zadania przedstawia wnioski dyrektorowi zespołu z zachowaniem podległości służbowej wynikającej z § 8 ust. 2.
4. Członkowie zespołu pracy ideowo-wychowawczej wchodzą w skład rady zespołu (§ 10) w składzie określonym w ust. 2.

REDAKCJA:
Urząd Wojewódzki w Legnicy
Biuro Organizacyjno-Prawne i Kadr.
Plac Słowiański 1, 59-208 Legnica
tel. centr. 601-51 w. 250, 255 i 256 oraz tel. bezp. 230-82

ADMINISTRACJA:
Urząd Wojewódzki w Legnicy
Wydział Budżetowo-Gospodarczy
Plac Słowiański 1. 59-208 Legnica
tel. centr. 601-51 w. 300, 311 oraz tel. bezp. 235-48
Konto: NBP O/Legnica Nr 39000-3245-224

Opłata za prenumeratę Dziennika Urzędowego Wojewódzkiej Rady Narodowej wynosi:
półrocznie 50,— zł
rocznie ze skorowidzem 90,— zł
Rachunków za prenumeratę nie wystawia się. Prenumeratę na rok następny (roczną lub półroczną) przyjmuje się do dnia 30 listopada. Reklamacje w sprawie nie otrzymania poszczególnych numerów Dziennika Urzędowego WRN w Legnicy należy wnosić w terminie 10 dni od dnia doręczenia następnego numeru.
Pojedyncze egzemplarze nabywać można w Wydziale Budżetowo-Gospodarczym Urzędu Wojewódzkiego w Legnicy, Plac Słowiański 1.

ODBIORCA:

WZGraf. Złotoryja. 2536/84. 600 szt. A4. Cena 12,00 zł